

第
49
回

明日から使える鍼灸治療 鍼灸学セミナー

今わが国の医療の中で、現代医学以外の治療法への関心が一段と高まってきました。特に、漢方や鍼灸を診療に導入することは、患者さんの期待も大きく、近い将来、日常診療において必須な要件となるでしょう。なかでも鍼灸治療は、高齢者や女性に心優しく安全な治療として、エビデンスが集まり、美容も含めて各方面から関心が寄せられてきています。これから鍼灸治療を始めようとしている医師及び医療従事者の皆様に、鍼灸の基礎から診療現場ですぐに使える鍼灸技術まで幅広く、著名な講師陣をお招きして、効率よく学んでいただける講座をご用意しました。この機会にぜひ、鍼灸学の技術をマスターし、明日からの治療にお役立て下さい。

< 7月開催 >

■基礎・実技 初心者にもわかる講義と専門的実技指導

日時		内容	講師
7月16日 (日)	10:00-12:30	1. 鍼灸の基本的考え 2. 経路と経穴・重要穴の取り方とその効能	筑波技術大学教授 形井 秀一
	13:30-16:00	3. 正しい鍼の刺し方・虚実と補瀉 実技・実習 4. よくある患者さんの症状別鍼治療 事前アンケートによる Q&A コーナー 実技・実習	

■応用・実技 『老年医療とリハビリ治療』 実技を中心に注目の鍼治療を指導

日時		内容	講師
7月17日 (祝)	10:00-12:30	1. 肩凝り・腰痛・ひざ痛の鍼治療 他、頻尿、冷え性など 実技・実習	筑波技術大学教授 形井 秀一
	13:30-16:00	2. 刺絡、刮痧(かつさ)療法 実技・実習 詳細な解剖生理学と、頭痛・風邪症状・各種体痛の 即効治療法 3. 米国式ドライニードリング 米国での長い臨床経験に基づく、各種痛みへの実践的 講義 実技・実習	

< 10月開催 >

■基礎・実技 初心者にもわかる講義と専門的実技指導

日時		内容	講師
10月8日 (日)	10:00-12:30	1. 鍼灸の基本的考え 2. 経路と経穴・重要穴の取り方とその効能	鈴鹿医療科学大学教授 佐々木 和郎
	13:30-16:00	3. 正しい鍼の刺し方・虚実と補瀉 実技・実習 4. よくある患者さんの症状別鍼治療(耳鳴、めまい等) 事前アンケートによる Q&A コーナー 実技・実習	

■応用・実技 『女性のための鍼治療』 実技を中心に注目の鍼治療を指導

日時		内容	講師
10月9日 (祝)	10:00-12:30	1. 女性が注目する美容のための鍼灸 顔のしわ・たるみ・しみなど 実技・実習	乃木坂あか羽鍼灸院院長 赤羽 峰明
	13:30-16:00	2. 女性特有の悩みを鍼で解決 不妊症・PMS・更年期障害・不定愁訴など 実技・実習	

※講義内容は変更する場合がございます。財団ホームページでご確認ください。

※基礎編と応用編をそれぞれ1日ずつ(2日間)出席された方には、修了証を発行いたします。

申込要項

[受講料] 1日につき 会員 30,000 円 非会員 35,000 円

2日間受講(組み合わせは自由) 会員 50,000 円 非会員 60,000 円

※平成29年度入会の日本東方医学会会員の方は、いずれの講義も1万円割引で受講可能。

お申込の際に事務局へお申し出ください。

[受講資格] 医師、鍼灸師などの医療従事者を中心に、鍼灸をこれから学びたい方。

[募集人員] 各 30 名程度。*定員になり次第締め切らせて頂きます。

[申込方法] 受講申込書にご記入の上、FAX、E-Mail 又は郵送によりお申込み下さい。

一般財団法人東方医療振興財団 事務局

〒104-0045東京都中央区築地6-4-5 シティスクエア築地404

TEL 03(6264)3015 FAX 03(6264)3016 E-mail:zaidan@jptoho.or.jp

[支払方法] 銀行振込 みずほ銀行虎ノ門支店 普通預金

口座番号 2520956

口座名 一般財団法人東方医療振興財団

[申込・振込期限] 7月受講分:7月3日(月)まで 10月受講分:9月25日(月)まで

[その他注意事項]

◆昼食は各自でお取り下さい。 ◆実習を行いますので足や肩を出しやすい服装をお願いします。

◆講義の録音、録画はご遠慮願います。 ◆針及び針管は当方で用意いたします。

会場

アーバンネット神田カンファレンス 3D 会議室

(JR 神田駅 西口徒歩1分、東京メトロ銀座線神田駅1番出口より徒歩2分)

東京都千代田区内神田 3-6-2 アーバンネット神田ビル 2 階

TEL 03-3526-6800

第49回 鍼灸学セミナー 受講申込書

(一財)東方医療振興財団 行き(FAX:03-6264-3016) 平成 29 年 月 日

受講日	※ご希望の講座及び受講日に○をしてください。 7月開催 [7月16日・7月17日] 10月開催 [10月8日・10月9日]		
ふりがな ご氏名	アルファベット表記(修了証用) ※楷書体ではっきりお書きください。		
ご住所	〒		
TEL	FAX		
e-mail			
ご職業	医師・獣医師・歯科医師・鍼灸師・柔道整復師・看護師・栄養士・薬剤師・学生・ その他() ※いずれかに○		
勤務先	診療科名		
講師への 質問事項	日程 7/16・10/8 ※該当日に○ 質問内容:		
日本東方医学会の会員ですか。※どちらかに○ 会員・非会員	鍼灸臨床経験の有無。※どちらかに○ 有り・無し		

日本東方医学会会員募集中!

入会は随時承っております。

入会初年度の特典として、各種講座の無料体験受講を実施中。(一人様1回限り)